

# FICHE D'INSCRIPTION



NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

PAYS :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

**REGLEMENT : À effectuer 40 jours avant la session, par CHEQUE, CB ou VIREMENT.**

Pour toutes informations complémentaires :

JEAN-MARC CHIGNARD

Tél : 06.09.59.32.92

Mail : [societe@mouchesdevaux.com](mailto:societe@mouchesdevaux.com)

RÉSERVATION	LIEU	DATE
Oui / Non	La LOUE	28 / 29 et 30 Mai
Oui / Non	SIOULE	18 / 19 et 20 Juin
Oui / Non	AUDE	17 / 18 et 19 Septembre
Oui / Non	DORDOGNE	8 / 9 et 10 Octobre